

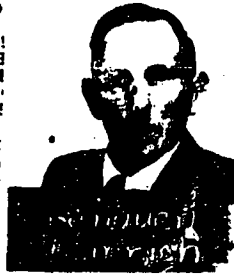
RADIO FREE EUROPE PERSONAL HISTORY QUESTIONNAIRE FOR NON-U.S. CITIZENS Fragebogen für Personen, die nicht USA sind

DATE OF APPLICATION
Datum der Bewerbung

11 Nov 56

THE PURPOSE OF THIS QUESTIONNAIRE IS TO OBTAIN INFO CAUTION — READ THE ENTIRE QUESTIONNAIRE CAREFULLY. DISCREPANCIES EXIST BETWEEN IT AND THE GERMAN TRANSLATION. EVERY QUESTION MUST BE ANSWERED. NO SPACE OR "NO". INDICATE "YES" OR "NO" IN THE APPROPRIATE SPACES. ADD SUPPLEMENTARY SHEETS IF THERE IS NO OR INCOMPLETE STATEMENTS WILL DISQUALIFY APPLICANT.

Der Zweck dieses Fragebogens ist, Auskünfte über die Eignung zu erhalten. Lesen Sie den ganzen Fragebogen sorgfältig durch, beginnend mit dem englischen Original und der deutschen Übersetzung. Die Antworten müssen in deutscher Blockschrift zu erfolgen. Beantworten Sie jede Frage zu bejahen, vermerken Sie „Ja“ oder „Nein“ an der entsprechenden Stelle. Heften Sie Ergänzungsblätter an, falls in dem Fragebogen unvollständige Angaben bewirken die Ausschließung des



EMPLOYMENT SUITABILITY. ALL OUT. THE ENGLISH LANGUAGE WILL PREVAIL IF BE TYPEWRITTEN OR PRINTED CLEARLY IN BLOCK. A QUESTION IS TO BE ANSWERED BY EITHER "YES" OR "NO". INAPPLICABLE, SO INDICATE BY "NONE" OR "NOT IN QUESTIONNAIRE. OMISSIONS, FALSE, MISLEADING.

berlin) für eine Anstellung einzuholen. beginnen. Falls sich Unterschiedlichkeiten zwischen dem englischen Original und der deutschen Übersetzung ergeben sollte, ist die Beantwortung hat in Schreibmaschinen-Spalte unausgefüllt. Ist eine Frage mit „Ja“ oder „Nein“ nicht zutreffend, so vermerken Sie „keine“ oder „nicht zutreffend“. Falls in dem Fragebogen unvollständige Angaben bewirken die Ausschließung des

1. NAME IN FULL Vollständiger Name

Heinrich

(LAST) (Nachname)

Rosenauer

(FIRST) (Vorname)

nicht zutreffend

(MIDDLE) (Zweiter Vorname)

2. (a) NAME AT BIRTH, IF DIFFERENT FROM ABOVE
Geburtsname, falls abweichend von dem obigen

nicht zutreffend

(b) HAVE YOU EVER USED ANY OTHER NAME?

Haben Sie jemals irgendwelche(n) andere(n) Namen gebraucht? Nein ☒ Ja ☐

(c) IF "YES", GIVE Name, AND CIRCUMSTANCES

Falls zutreffend, geben Sie Namen und Nähere Umstände

nicht zutreffend

3. PASSPORT OR TRAVEL DOCUMENT, TYPE, NUMBER, DATE AND PLACE OF ISSUE, EXPIRATION DATE.

Pass oder Reisepapier, Art, Nummer, Datum und Ort der Ausstellung, gültig bis

Kennkarte Nr. By. 140 428, Ausstellungstag am 5.12.1952
gültig bis 5.12.1957.

4. POSITION FOR WHICH YOU ARE UNDER CONSIDERATION Führen Sie die für Sie in Frage kommende Stellung an

(a) (OFFICE DIVISION, BRANCH, SECTION, ETC.)

Dienststelle, Hauptabteilung, Abteilung, Referat, etc.

RADIO FREE EUROPE

(b) LOCATION Ortschaft

Perlesöb Post Freyung.

(c) EXACT TITLE OF POSITION

Genaue Bezeichnung der Stellung

Arbeiter

5. MARITAL STATUS Familienstand

SINGLE

MARRIED

WIDOWED

DIVORCED

SEPARATED

ledig

verheiratet

verwitwet

geschieden

getrennt lebend

☐

☒

☐

☐

☐

6. PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift.

Kreuzstrasse Nr.2,
Post Freyung. Niederbayern.

7. (a) DATE OF BIRTH Geburtsdatum

3. Mai 1908

(b) PLACE OF BIRTH Geburtsort

Kohlberg

8. SEX Geschlecht

männlich

9. HEIGHT Größe

1.65 Meter

10. WEIGHT Gewicht, kg.

61 kg.

11. COLOR OF EYES Augenfarbe

blau - grau

12. COLOR OF HAIR Haarfarbe

blond

13. COMPLEXION Hautfarbe

weiss

14. LIST SCARS AND OTHER IDENTIFYING MARKS

Vermerken Sie Narben und sonstige auffällige Merkmale

nicht zutreffend

15. PREVIOUS ADDRESSES DURING PAST 15 YEARS Frühere Anschriften der letzten 15 Jahre

DATES Daten		STREET Straße	CITY Stadt	COUNTRY Staat
FROM von	TO bis			
3.2.1930	2.2.1932	Oberndorf, Post Röhrnbach		Niederbayern
3.2.1932	2.2.1934	Ulrichsreut, Post Röhrnbach		Niederbayern.
3.2.1934	14.2.1938	Oberndorf Post Röhrnbach		Niederbayern.
15.2.1938	11.1.1941	Strahbergmühle, Post Röhrnbach		Niederbayern.
12.1.1941	heute	Kreuzstrasse Nr.2, Post Freyung		Niederbayern.

DECLASSIFIED AND RELEASED BY
CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY
SOURCE: METHODS EXEMPTION 3B2B
NAZI WAR CRIMES DISCLOSURE ACT
DATE 2003 2005

(over)

16. LIST EACH COUNTRY OF WHICH YOU HAVE BEEN A CITIZEN, GIVING DATES AND MANNER OF ACQUISITION OF EACH CITIZENSHIP
Führen Sie jeden Staat (Land) an, dessen Staatsbürgerschaft Sie besaßen oder besitzen, unter Angabe Zeitpunktes und der Umstände in jedem einzelnen Falle

DATES Datum		COUNTRY Staat (Land)	HOW CITIZENSHIP WAS ACQUIRED Wie wurde die Staatsbürgerschaft erworben?
FROM von	TO bis		
			nicht zutreffend, da nur deutsche Staatsbürgerschaft.

17. (a) FATHER'S NAME Name des Vaters Eder Matthias	(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum 16.4.1884	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort Eschberg
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift Rotauwühle, Post Tittling		(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt Deutsch
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit Deutsch		(g) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung Landwirt.

18. (a) MOTHER'S NAME Name der Mutter Rosenauer Adelheid	(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum 15.7.1886	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort Unterlichtbucht
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift Nördlingen, Post selbst, Bayern		(e) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt Tschechoslowakei.
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit Deutsch		(g) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung Rentnerin

19. RELATIVES (Brothers, Sisters and in-Laws, wherever located) Familienangehörige (Brüder, Schwestern, Schwiegereltern, Schwiegersöhne und -töchter, Schwäger und Schwägerinnen, wo sie sich auch aufhalten)				
NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NATIONALITY Staatsangehörigkeit	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Maria Hofmann	Schwester	deutsch	Galmeisheim	Ehefrau,
Johann Pöschl	Schwieger, vater.	deutsch	Kreuzstrasse 2 Post Freyung.	Rentner.
Johann Penzenstadler	Schwieger- sohn.	deutsch	Kreuzstrasse 2, Post Freyung.	Bohrer
Maria Fischbauer	Schwägerin	deutsch	Freyung 61	Putzerin

20. (a) FULL NAME OF HUSBAND / WIFE (if wife, maiden name) Voller Name des Ehegatten oder Gattin (Mädchenname) Johanna Rosenauer geborene Pöschl	(b) DATE OF BIRTH Geburtsdatum 8.12.1917	(c) PLACE OF BIRTH Geburtsort Kreuzstrasse Nr.2
(d) PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift Kreuzstrasse Nr.2, Post Freyung.		(e) PRESENT OCCUPATION Gegenwärtige Beschäftigung Hausfrau
(f) PRESENT NATIONALITY Gegenwärtige Staatsangehörigkeit deutsch		(g) NATIONALITY AT BIRTH Staatsangehörigkeit zur Zeit der Geburt deutsch

21. CHILDREN Kinder			
NAME Name	DATE OF BIRTH Geburtsdatum DATE AND PLACE Geburtsort	PRESENT ADDRESS Gegenwärtige Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Johanna Rosenauer	30.4.1938 Oberndorf	Kreuzstrasse Nr.2, Post Freyung.	Ehefrau
Heinrich Rosenauer	8.11.1942 Kreuzstrasse 2	Kreuzstrasse Nr.2 Post Freyung	ohne Beschäftigung
Paula Rosenauer	21.8.1947 Kreuzstrasse 2.	Kreuzstrasse Nr.2. Post Freyung	ohne Beschäftigung

22. LIST ANY CLOSE RELATIVES (Father, Mother, Brother, Sister, Husband, Wife, Children) WHO ARE EMPLOYED BY ANY AGENCIES, NATIONAL OR LOCAL, OF ANY GOVERNMENT
Führen Sie alle nahen Angehörigen (Vater, Mutter, Bruder, Schwester, Ehegatte, Ehegattin, Kinder) an, welche bei irgendwelchen Dienststellen, sei es (Bundes-)staatlicher oder öffentlicher Natur, irgendeiner Regierung oder Behörde beschäftigt sind.

NAME Name	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	NAME AND ADDRESS OF GOVERNMENT AGENCY Bezeichnung und Anschrift der Behörde
Hofmann Paul	Schwager	Bundesbahn

(over)

23.

ME

SHIP IN ORGANIZATIONS Mitgliedschaft in Organisat

IN INDICATING MEMBERSHIP IN OR ASSOCIATION WITH ANY ORGANIZATIONS UNDER QUESTIONS 23, 24, 25, AND 26, YOU ARE REQUIRED TO MENTION ALL ASSOCIATIONS INCLUDING CANDIDATURES AND DECLARATIONS OF INTENTION TO JOIN ANY PARTICULAR GROUP ("CANDIDATE" FOR THIS PURPOSE INCLUDES THE "BEWERBER" AS WELL AS THE "ANWAERTER" IN THE GERMAN TRANSLATION). ALL AFFILIATIONS MUST BE MENTIONED FACTUALLY, REGARDLESS OF ANY RULINGS OF TRIBUNALS, COURTS, OR OTHER BODIES TO THE EFFECT THAT YOU ARE "NOT AFFECTED" BY ANY APPLICABLE DENAZIFICATION DIRECTIVES OR REGULATIONS OR THAT YOU ARE ENTITLED TO ANY OF THE AMNESTIES.

Bei Angabe Ihrer Mitgliedschaft oder Verbindung zu irgendwelchen Organisationen unter Fragen 23, 24, 25 und 26 müssen Sie alle Verbindungen einschließlich von Kandidaturen (der Ausdruck "Candidate" umfaßt in diesem Falle in der deutschen Übersetzung sowohl den "Bewerber" als auch den "Anwärter") und Aufnahmeanträge erwähnen. Sämtliche Bindungen jeglicher Art müssen dem wirklichen Istbestand entsprechend angeführt werden, ohne Rücksicht auf irgendwelche Entscheidungen von Gerichten, Spruchkammern oder anderen Körperschaften, welche besagen, daß Sie von der Anwendung irgendwelcher Entnazifizierungsbestimmungen "nicht betroffen" sind oder daß Sie unter eine der Amnestien fallen.

(a) ARE YOU, OR HAVE YOU EVER BEEN, A MEMBER OF, OR MADE ANY CONTRIBUTION(S) TO, ANY PARTY, ASSOCIATION, OR OTHER ORGANIZATION WHICH REJECTS THE PRINCIPLES OF THE BASIC LAW FOR THE FEDERAL REPUBLIC OF GER-
MANY?
Sind oder waren Sie jemals Mitglied irgendeiner Partei, eines Verbandes oder irgendeiner anderen Organisation, welche die Grundsätze des Grundgesetzes der deutschen Bundesrepublik verwirft, oder haben Sie an die bezüglichen Organisationen irgendwelche Zuwendungen gemacht?

YES	NO
Ja	Nein

nein

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD
Falls zutreffend, geben Sie die betreffende Organisation(en) an, die Dauer Ihrer Mitgliedschaft(en) oder Verbindung(en), die Höhe der Gebühren oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang, resp. die entsprechende Stellung

nicht zutreffend

24. (a) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER, ASSOCIATED WITH, OR IN ANY WAY CONNECTED WITH THE KPD, SED, FDJ, VVN, OR OTHER COMMUNIST-SPONSORED OR CONTROLLED ORGANIZATIONS OR AFFILIATES?
Sind oder waren Sie jemals Mitglied der KPD, SED, FDJ, VVN oder anderer kommunistisch geförderter, überwachter oder gelenkter Organisationen oder angegliederter Körperschaften, stehen oder standen Sie mit diesen Organisationen in irgendwelcher Verbindung oder irgendwelchem Zusammenhang?

YES	NO
Ja	Nein

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD
Geben Sie falls zutreffendenfalls die Dauer Ihrer Mitgliedschaft oder Verbindung, die Höhe der Beiträge oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang oder die entsprechende Stellung an

nicht zutreffend

25. (a) HAVE YOU EVER BEEN A MEMBER OF OR IN ANY WAY ASSOCIATED WITH THE NSDAP, ANY OF ITS AFFILIATES, OR ANY ORGANIZATION OR GROUPS SPONSORED OR CONTROLLED BY THE NSDAP?
Waren Sie jemals Mitglied der NSDAP oder einer ihrer Gliederungen oder irgendeiner Organisation oder Gruppe, die von der NSDAP gefördert oder kontrolliert wurde. Standen Sie mit diesen Organisationen in irgendeiner Verbindung?

YES	NO
Ja	Nein

(b) IF SO, WHICH ONE(S), DURATION OF MEMBERSHIP OR ASSOCIATION, AMOUNT OF DUES OR CONTRIBUTION(S), HIGHEST RANK OR POSITION HELD
Geben Sie im zutreffenden Falle die betreffende Organisation an, die Dauer der Mitgliedschaft oder Verbindung, die Höhe der Beiträge oder Zuwendungen und den höchsten innegehabten Rang, resp. die entsprechende Stellung

Vom Jahre 1934 bis 2.2.1935, Mitglied der SA.

Vom Jahre 1934 bis Mai 1945, Mitglied der DAF.

26 WITH THE EXCEPTION OF THE ORGANIZATIONS LISTED OR MENTIONED BY YOU ABOVE, LIST ALL PARTIES, ASSOCIATIONS, SOCIETIES, FRATERNITIES, UNIONS, SYNDICATES, CHAMBERS, INSTITUTES, GROUPS, CLUBS, OR OTHER ORGANIZATIONS OF ANY KIND, WHETHER POLITICAL, SOCIAL, PROFESSIONAL, EDUCATIONAL, CULTURAL, INDUSTRIAL, COMMERCIAL OR HONORARY, WITH WHICH YOU ARE OR HAVE EVER BEEN IN ANY WAY CONNECTED OR ASSOCIATED, AND FOR EACH ORGANIZATION YOU MENTION, SUPPLY THE DATE YOU JOINED
Führen Sie unter Weglassung der oben verzeichneten oder von Ihnen erwähnten Organisationen alle Parteien, Vereine, Verbände, Gesellschaften, Genossenschaften, Studentenverbindungen, Bruderschaften, Gewerkschaften, Syndikate, Kammern, Institute, Gruppen, Klubs oder andere Organisationen irgendwelcher Art, seien sie politischer, sozialer, beruflicher, erzieherischer, kultureller, industrieller, kommerzieller oder ehrenamtlicher Natur, denen Sie in irgendeiner Weise angehören resp. angehört oder mit denen Sie irgendwie in Verbindung stehen resp. gestanden haben, und führen Sie bei jeder Organisation, die Sie erwähnen, das Datum des Beitritts an

Vom Jahre 1935 bis 12.1.1938, Mitglied und Vorstand des Trachtenverein Röhrnbach.

Vom 8.2.1953 bis heute Mitglied und Vorstand des Trachtenverein Freyung.

27. IN THE EVENT YOUR MEMBERSHIP OR AFFILIATION WITH ANY OF THE ABOVE ORGANIZATIONS HAS BEEN TERMINATED, STATE THE REASON(S) THEREFORE. Falls Ihre Mitgliedschaft oder Angliederung an eine der obigen Organisationen erloschen ist, führen Sie den Grund oder die Gründe dafür an

Vom Trachtenverein Röhrnbach bin ich ausgeschieden, weil verzogen.

28. HAVE YOU ANY RELATIVES WHO WOULD OR HAVE HELD MEMBERSHIP OFFICE, RANK OR POST OF AUTHORITY IN ANY OF THE ORGANIZATIONS LISTED IN QUESTIONS 23 TO 27 ABOVE? ☐ YES Ja ☐ N
Haben Sie irgendwelche Verwandte, die in den unter Fragen 23 bis 27 angeführten Organisationen Mitglieder sind, ein Amt, einen Rang oder einen Posten innehatten oder haben?

NAME Name	ADDRESS Anschrift	RELATIONSHIP Verwandtschaftsgrad	DESCRIPTION OF POSITION AND ORGANIZATION Beschreibung der Stellung und der Organisation
Johann Pöschl	Kreuzstrasse Nr.2 Post Freyung	Schwieger- vater	Ortsbauernführer der S. Bauernschaft
Otto Fischbauer	Freyung, Grafenauerstr. 61	Schwager	Kreisobmann der DAF.

29. EDUCATION Schulbildung

NAMES AND ADDRESSES OF EDUCATIONAL INSTITUTIONS ATTENDED Name und Anschrift der besuchten Lehranstalten	DATE'S ATTENDED Zeitdauer		DEGREES Zeugnis und Diplome	MAJOR SUBJECTS Hauptfächer
	FROM von	TO bis		
Volkshauptschule in Röhrnbach	1.5. 1915.	30.4. 1928	Zeugnis	Deutsch lesen
Volksfortbildungsschule in Röhrnbach	1.5. 1922.	30.4. 1925	Zeugnis	Rechnen Schreiben

30. REFERENCES: LIST THREE COMPETENT AND RESPONSIBLE PERSONS, NOT RELATED TO YOU BY BLOOD OR MARRIAGE, WHO ARE PARTICULARLY QUALIFIED TO SUPPLY DEFINITE INFORMATION REGARDING YOUR CHARACTER AND ABILITY. (DO NOT GIVE NAMES OF SUPERVISORS LISTED IN ANSWER TO QUESTION 33.)
Referenzen: Führen Sie drei kompetente, verantwortliche Personen an, die mit Ihnen weder blutsverwandt noch verschwägert sind und die besonders geeignet sind, bezüglich Ihrer Charaktereigenschaften und Ihrer Fähigkeiten bestimmte Äußerungen zu erteilen (keine Namen von Vorgesetzten, die unter Frage 33 eingeführt sind).

NAME Name	ADDRESS Anschrift	OCCUPATION Beschäftigung
Matthias Drexler	Pulvermühle, Post Freyung	Sägewerksbesitzer
Josef Lang	Freyung, Stadtplatz	Bürgermeister
Hans Belau	Freyung	Kreisbaumeister

31. (a) HAVE YOU EVER BEEN DISCHARGED OR FORCED TO RESIGN FROM ANY POSITION FOR MISCONDUCT OR UNSATISFACTORY SERVICE? ☐ NO Nein ☐ YES Ja

(b) IF ANSWER IS "YES", GIVE FULL DETAILS.

Sind Sie jemals aus einer Stellung wegen schlechter Führung oder ungenügender Leistungen entlassen oder zum Austritt gezwungen worden? Falls zutreffend, geben Sie ausführliche Einzelheiten an.

nein

nicht zutreffend.

32. LANGUAGES (Name and indicate the extent of your competence, i. e., Excellent, Good, Fair)
Sprachkenntnisse (Bezeichnen Sie Art und Grad Ihrer Fähigkeiten, d. h. „Ausgezeichnet“, „Gut“, „Ausreichend“)

(a) LANGUAGE Sprache	(b) SPEAK Sprechfertigkeit	(c) READ Lesefertigkeit	(d) WRITE Schreibfertigkeit	(e) UNDERSTAND Verständnis
Nur deutsche Sprache.				

BEST AVAILABLE COPY

33. EMPLOYMENT — (IN THE SPACES PROVIDED BELOW, DESCRIBE EVERY POSITION, INCLUDING MILITARY AND GOVERNMENT SERVICE, WHICH YOU HAVE HELD SINCE YOU FIRST BEGAN TO WORK. MENTION YOUR HIGHEST SALARY FOR EACH POSITION AND IN THE CASE OF MILITARY AND GOVERNMENT SERVICE, MENTION ALSO YOUR RANK AND TITLE. START WITH THE PRESENT POSITION AND WORK BACK TO THE FIRST POSITION WHICH YOU HELD. ACCOUNT FOR ALL PERIODS OF UNEMPLOYMENT, AND STATE REASONS FOR ANY UNEMPLOYMENT INDICATED. USE ADDITIONAL SHEET OF PAPER IF NECESSARY)

Anstellungen. (Beschreiben Sie in dem dazu vorgesehenen Raum jede Stellung, einschließlich Ihrer Militärdienstzeit und Ihrer Beamten- oder Angestellten-tätigkeit im öffentlichen Dienst, die Sie von dem Zeitpunkt Ihrer ersten Berufstätigkeit an innegehabt haben. Führen Sie für jede Stellung Ihre Höchstbesoldung an und erwähnen Sie im Falle eines Militärdienstes oder eines öffentlichen Dienstes, auch Ihren Dienstgrad resp. Rang und Ihre Stellung resp. Ihren Titel. Beginnen Sie mit der gegenwärtigen Stellung und gehen Sie von dort zurück bis zu Ihrer ersten Tätigkeit. Vermerken Sie jede Zeildauer Ihrer Arbeitslosigkeit und führen Sie die Gründe für jede angeführte Arbeitslosigkeit an. Benutzen Sie einen zusätzlichen Bogen, falls erforderlich.)

DATE Datum		EMPLOYER AND ADDRESS OR MILITARY UNIT Arbeitgeber und Anschrift oder Militäreinheit	NAME AND TITLE OF IMMEDIATE SUPERVISOR OR C. O. Name und Titel des Dienst-vorgesetzten oder vorgesetzten Offiziers	POSITION OR RANK Stellung oder Dienst-grad	DUTIES AND RESPONSIBILITIES Art der Tätigkeit und Ver-antwortungsbereich	REASONS FOR CHANGE OF STATUS OR CESSA-TION OF SERVICE Grund für Änderung oder Beendigung des Dienst-verhältnisses	HIGHEST SALARY Höchstbesoldung oder Höchstgehalt
FROM von	TO bis						
20.5.1956	heute	arbeitslos					
27.4.1956	19.5. 1956	Fa. Josef Lang Freyung, Stadtplatz	Heinrich Schmidhuber Platzmeister Freyung	Arbeiter	Arbeiter	wegen Arbeitsmangel	DM.1.40 Stundenlohn
29.8.1954	26.4. 1956	arbeitslos					
24.4.1954	28.8. 1954	Fa. Josef Lang Freyung, Stadtplatz	Heinrich Schmidhuber Platzmeister	Arbeiter	Arbeiter	wegen Arbeitsmangel	DM.1.40 Stundenlohn
19.7.1953	23.5. 1954	arbeitslos					
7.4.1953	18.7. 1953	Fa. Josef Lang Freyung, Stadtplatz	Heinrich Schmidhuber Platzmeister	Arbeiter	Arbeiter	wegen Arbeitsmangel	DM.1.32 Stundenlohn
1.11.1952	6.4. 1953	arbeitslos					
19.5.1952	31.10. 1952	Fa. Josef Lang Freyung, Stadtplatz	Heinrich Schmidhuber Platzmeister Freyung	Arbeiter	Arbeiter	wegen Arbeitsmangel	DM.1.30 Stundenlohn
3.1951	18.5. 1952	arbeitslos					
15.5.1951	25.8. 1951	Fa. Josef Lang Freyung, Stadtplatz	Heinrich Schmidhuber Platzmeister	Arbeiter	Arbeiter	wegen Arbeitsmangel	DM.1.30 Stundenlohn
12.1.1938	14.5. 1951	im eigenen landwirtschaftlichen Betrieb.					
5.2.1934	11.2. 1938	Max Gattermann Göttlmühle Post Röhrnbach	Max Gattermann Sägewerksbesitzer Göttlmühle	Arbeiter	Arbeiter.	weil verzogen	50. Pfg. Stundenlohn

BEST AVAILABLE COPY

BEST AVAILABLE COPY

USE THIS SPACE FOR COMPLETING ANSWERS TO ANY OF THE FOREGOING QUESTIONS. NUMBERING ANSWERS TO CORRESPOND WITH QUESTIONS NECESSARY, USE BACK OR EXTRA SHEETS OF PAPER THE SAME SIZE AS THIS PAGE.
Benutzen Sie diese Spalte, um Antworten zu den vorangehenden Fragen zu ergänzen. Nummerieren Sie die Antworten in Übereinstimmung mit den Fragen. Benutzen Sie nötigenfalls die Rückseite oder extra Blätter von der Größe des vorliegenden Bogens.

CERTIFICATION Versicherung

I DO SOLEMNLY AFFIRM THAT THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.
Ich versichere hiermit gewissenhaft, daß ich die obigen Angaben korrekt und nach bestem Wissen und in gutem Glauben gemacht habe.

11. November 1956

DATE Datum

Heinrich Rosenauer
(Please so usually written and which will be used as official signature)
(Angegebener Name, der als offizielle Unterschrift benutzt wird)